

自立支援資金在学届

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住所

氏名

印

電話番号

携帯電話

次のとおり在学しています。

貸付区分	1 生活支援費 2 家賃支援費 3 資格取得支援費
決定番号	第 号
氏名	
就学機関名	
学年（期生）	
入学年月日	

※添付書類

・学業成績表

上記の者が本学に在学していることを証明する。

年 月 日

就学機関名

就学機関の長

印